

**Anmeldung DXA-Osteodensitometrie in der gynosen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

- DXA-Osteodensitometrie (nur Messwerte)
- DXA-Osteodensitometrie mit Befund und Kurzempfehlung
- DXA-Osteodensitometrie mit osteologischer Sprechstunde und ausführlicher Empfehlung zu Procedere und Therapie

**Indikationen mit Kassenpflicht:**

(gemäss KLV, Art.9.1:)

- bei klinisch manifester Osteoporose
- nach Knochenbruch bei inadäquatem Trauma
- bei Langzeit-Cortisontherapie
- bei Hypogonadismus/vorzeitiger Menopause
- bei gastrointestinaler Erkrankung (Malabsorption, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa)
- bei primärem Hyperparathyreoidismus (sofern keine klare Operationsindikation besteht)
- bei Osteogenesis imperfecta
- bei Verlaufsuntersuchungen nach 2 Jahren, wenn eine medikamentöse Behandlung durchgeführt wird (falls externe Befunde bitte beifügen)

**andere Indikationen:**

(bitte Kostengutsprache einholen oder Patientin vorinformieren)

**Medikation? (Dauer/Dosis?)**

- Vitamin D [IE/d]  Calcium [mg/d]
- Bisphosphonate
- Forsteo, Prolia, andere
- Hormonersatz, Evista
- Antiepileptika
- Glukokortikoide
- Aromatasehemmer
- andere (v.a. PPI, Diuretika, Langzeitheparin)

Ärztin/Arzt -Praxis

Unterschrift/Stempel